

Natividad Sánchez González

Carmen Ortega Martínez

Profesoras de Enfermería Fundamental de la EUE de Albacete

Universidad de Castilla La-Mancha. Albacete, mayo de 1990

Con este trabajo intentamos dar pautas para una formación post-básica satisfactoria, una vez identificadas las necesidades del subsistema profesional, en este caso de enfermería, del sistema sanitario en el que se mueve y del sistema social al que va dirigido.

Utilizamos la encuesta como método, con el fin de detectar las necesidades en los tres niveles; esta encuesta fue repartida así:

- La sociedad: en un total de 228 personas elegidas al azar
- Profesionales del Hospital General de Albacete: 280 profesionales lo que supone un 80% del total.
- Representantes del Sistema Sanitario: se pasó la encuesta al equipo directivo de enfermería del mismo Hospital.

Puesto que las necesidades son diferentes, abogamos por una formación post-básica de currículos abiertos, donde se tengan en cuenta estas necesidades, y otras de diferentes sistemas, para configurar un proceso de formación capaz de dar respuesta en todos los aspectos expuestos en apartados anteriores.

INTRODUCCIÓN

La educación continuada es un proceso de enseñanza aprendizaje activo y permanente que se inicia al terminar la educación básica y profesional, y está destinada a actualizar y mejorar la capacitación de una persona o grupo, frente a la evolución científica y tecnológica, a las necesidades cambiantes de la sociedad y a los intereses y aspiraciones del individuo para mantener su desarrollo personal.

El planteamiento de una formación post-básica requiere el análisis previo de la situación donde se va a desarrollar, es decir, exige su estudio en relación con el sistema social, el sistema sanitario y el subsistema específico al cual pertenece. En este sentido el Consejo Internacional de Enfermería, en su declaración sobre Educación Continuada en Singapur hizo referencia a la necesidad de ésta para responder, tanto a las necesidades de los Servicios de Salud, como al desarrollo de los enfermeros/as.

La formación post-básica además de los objetivos específicos de cada programa, cumple la función general de desarrollar permanentemente al profesional y adecuar su trabajo a las necesidades cambiantes de la sociedad, así como al progreso de la ciencia y la tecnología.

Por ello, al realizar este trabajo, nos hemos centrado en estudiar las necesidades del subsistema profesional de enfermería, las del sistema sanitario y por otro lado las necesidades de la sociedad.

Teniendo siempre en cuenta que las necesidades que detectamos pueden ser de desarrollo y de adiestramiento. Para cubrir las necesidades de adiestramiento, sería necesario marcar objetivos a corto plazo, mientras que, para las necesidades de desarrollo, se marcarían objetivos a medio y largo plazo.

Nuestro objetivo es:

- Dar pautas para una formación post-básica satisfactoria, una vez identificadas las necesidades en los tres niveles indicados.
- Planear una modalidad de educación de enfermería

MATERIAL Y MÉTODO

La metodología utilizada, ha sido la de encuestar a una muestra de los tres niveles expresados en el apartado anterior:

1. A la sociedad: a través de una muestra de 228 personas elegidas al azar en la población de Albacete. Hemos evitado pasar esta encuesta en Centros Asistenciales por lo que conlleva de condicionamiento en las respuestas.

2. A los profesionales: hemos pasado la encuesta a un total de 280 profesionales de enfermería de la plantilla del Hospital General de Albacete.
3. Al sistema Sanitario: recogemos la opinión del equipo directivo de enfermería del Hospital General de Albacete.

RESULTADOS

1.- Sociedad: podemos resumir la encuesta realizada entre la sociedad, destacando las siguientes características que se le exigen a los profesionales de enfermería.

- a) Capacidad para dar cuidados profesionales: 85,5%
- b) Capacidad para resolver problemas: 77,6%
- c) Exigencia de trato respetuoso: 57,8%

2.- Profesionales de enfermería del hospital: la encuesta realizada a estos profesionales, arroja los siguientes resultados:

- a) Consideran importante la formación post-básica un 95,7%, frente a un 2,8% que no la considera importante
- b) Sin embargo la formación ofertada a estos profesionales no cubre sus necesidades en un 90,4% y sólo en un 7,1% sí que las cubre
- c) Consideran insuficiente su formación:
 - i. Aspecto teórico: 27,1%
 - ii. Aspecto práctico: 21,4%
 - iii. Ambos aspectos: 41,4%
 - iv. No sabe, no contesta: 10,1%

NECESIDADES DEL SUBSISTEMA ENFERMERÍA

RELACIÓN DE MATERIAS DE FORMACIÓN

	1º	2º	3º	4º	5º
INVESTIGACIÓN	10%	20%	27,1%	24,2%	4,2%
CUIDADOS Y ASISTENCIA	55,7%	10%	12,8%	15,7%	0%
GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN	5,7%	12,8%	7,1%	27,1%	25,7%
DOCENCIA	21,8%	35,7%	25,7%	5,7%	0%
FORMACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES	2,8%	10%	8,5%	22,8%	32,8%

- d) En la relación de materias arroja los siguientes resultados:
 - a. Cuidados o asistencia: 55,7%
 - b. Docencia (capacitación para enseñar tanto a pacientes como a otros profesionales: 35,7%
 - c. Investigación: 27,1%
 - d. Gestión y administración: 27,1%
 - e. Formación en Ciencias Sociales: 32,8%
- e) Ofertamos la posibilidad de expresar en una pregunta abierta la necesidad que no se hubiera reflejado en el apartado anterior, y las respuestas con sus porcentajes son:
 - a. Avances tecnológicos: 10,0%
 - b. Investigación: 12,8%

- c. Salud Pública: 7,1%
- d. Cuidados especiales: 48,5%
- e. Psicología del enfermo: 8,5%
- f. Cuidados básicos: 4,2%
- g. Docencia: 4,2%
- h. Gestión y administración: 2,8%
- i. No sabe / No contesta: 41,4%

3.- Resultados del sistema: las necesidades manifestadas por los responsables de enfermería del Hospital General fueron:

Capacitar a los profesionales en la utilización de la metodología científica o proceso de Enfermería para mejorar la asistencia.

DISCUSIÓN

Durante mucho tiempo, se viene afirmando que la enfermería no tiene un reconocimiento social, ya que la sociedad no tiene claro cual es su rol de actuación. Sin embargo, los datos que presentamos determinan claramente lo contrario, puesto que entre las cualidades que se le exigen a un profesional de enfermería, se observa:

- La capacidad para cuidar a la persona: 85,5%
- La capacidad para resolver problemas: 77,6%
- La exigencia de trato respetuoso: 57,8%

Determinantes todos ellos de profesionalidad, frente a las creencias tradicionales de definición del profesional de enfermería por rasgos personales (simpatía, agrado, etc.) y ayudante del médico, características que han sido elegidas en un 26,3% y un 10,5% respectivamente.

Con respecto a la opinión de los profesionales nos parece importante destacar:

- 1) La incoherencia que se refleja entre el elevado porcentaje (90%) en cuanto a la formación que se le oferta no satisface las necesidades, y, sin embargo, ante la oportunidad de poder incidir en la modificación de ésta nos encontramos con un porcentaje elevado (41,4%), de personas que no saben / no contestan, o les es indiferente.
- 2) Es también importante destacar, que en la pregunta abierta los profesionales inciden con mayor porcentaje (48,5%) en cuidados especiales, paralelamente a la pregunta anterior, en la que se les da distintos campos para que prioricen, y con el número uno obtenemos el 55,7% en este mismo campo.

En este sentido queremos aclarar, que en cuidados especiales hemos englobado, cuidados fundamentados en técnicas especiales (manejo de respiradores, RCP, urgencias, etc.).

También en este apartado, los cuidados especiales se manifiestan en correlación con las especialidades médicas, apreciándose la influencia de la clase dominante.

- 3) Destacamos los porcentajes tan bajos que se registran en campos tan importantes como gestión, administración y formación en Ciencias Sociales, éste último tan cohexionado al cuidado integral del individuo.
- 4) Por último, consideramos destacable el distanciamiento entre el sistema y los profesionales. Mientras el primero demanda alta calidad de atención de enfermería mediante la aplicación de una metodología científica; la enfermería da importancia a los cuidados básicos del individuo, pero enfatizando en un elevado porcentaje de las habilidades técnicas, y por el contrario, un bajo porcentaje relacionado con la investigación o una metodología científica.

CONCLUSIONES

El análisis de estos datos nos lleva a las siguientes conclusiones:

- 1) Creemos que los programas de formación continuada, no deber ser cerrados, sin currículas abiertas que respondan a las necesidades de los diferentes sistemas implicados en la atención sanitaria.
- 2) El usuario nos reconoce como cuidadores y demanda profesionalidad en este rol, por lo que queda evidenciada la necesidad.
- 3) Los programas de formación continuada deben ser para los profesionales fuente de motivación y satisfacción, así como el progreso en su desarrollo profesional.
- 4) Los programas de formación post-básica deben mejorar la práctica de enfermería, al diseñar, innovar y promover la aplicación de métodos más eficientes de atención al individuo, la familia y la comunidad.

BIBLIOGRAFÍA

- Arellano, V; Andrade, J. y Muñoz, S. 1980. La Planificación de la Educación Superior o Universitaria. Edit. Educación Médica y Salud, Vol. 10 número 1
- Castrillón, MC. 1983. Determinantes y Posibilidades de la Investigación Médico-Social en Enfermería
- Domínguez Alcón, C. 1983. Sociología y Enfermería. Madrid. Edit. Pirámide
- Martínez, MM. 1985. Sociología de una Profesión. El caso de Enfermería. México. Edit. Nuevo Mar
- Rojas, G. y Ojeda R. 1976. Elementos para el Desarrollo de una Estrategia de Diseño Curricular. México, Edit. Universidad Autónoma Metropolitana de Xochimilco.